

福岡県青少年科学館「天文ボランティア養成講座」申込票

記入日 令和 年 月 日

ふりがな 氏名		性別 (男・女)	年齢 (歳)
住所	〒		
電話番号			
Email			
講座申込みの動機			
要望等			

※ 必要事項をご記入の上、持参、郵送、FAXにてご提出ください。

※ FAXの場合は、送信票を付けずに、このまま送信してください。

※ 提出先

福岡県青少年科学館

〒830-0003 久留米市東櫛原町1713

電話 0942-37-5566 FAX 0942-37-3770

